

団体名・会社名・申込者		様	←→
<請求書宛名が違う場合にご記入ください> TEL(            )            - FAX(            )            -			
		配達希望日	

# FAX 097-548-5551

大分県知事登録旅行業第2-40号



**大分県総合生協**  
**(チケットセンター)**  
 TEL 097-548-5515

## 航空券・航空宿泊パック 申込書・兼回答書

- 下記のとおり 航空券・航空パックを申し込みます  
 下記のとおり 回答いたします (オールOK ・ 一部取消待ち)

本申込書は、当生協がお申込金の支払いを受けることなくお引き受けし、  
 本引受書の交付をもちまして契約の成立といたします。

予約担当	営業担当
入力	発券
請求番号	

【旅行代金】	【取扱料金】	※航空宿泊パックは取扱料金無料	ご請求金額
円 × 人	国内航空券(片道)	550円 × 名 × 区間	円
円 × 人	宿 泊	550円 × 名	
円 × 人	(左記取扱料金・消費税含む)		

### 太枠内をご記入ください

航空券	JAL	券種	クラス	券種	クラス		
	ANA SNA	変更不可 割引運賃 希望		変更可 普通運賃 希望			
航空券 パック	ツアー会社 または プラン名称	ANA	JAL (            )	マイルージ			
			泊 日	ANA	JAL		
宿泊ホテル (朝食付)	宿泊日	/ (            )	宿泊日	/ (            )	部屋指定	ルーム数	
					禁煙・喫煙 当日確認ください	シングル   ツイン   トリプル	
搭乗日	便名	区 間	発時刻	着時刻	席数	座席	金額内訳
/ (            )	JAL ANA SNA	⇒	:            :	:            :		窓 通路	施設使用料            円 X
/ (            )	JAL ANA SNA	⇒	:            :	:            :		窓 通路	施設使用料            円 X
/ (            )	JAL ANA SNA	⇒	:            :	:            :		窓 通路	施設使用料            円 X
/ (            )	JAL ANA SNA	⇒	:            :	:            :		窓 通路	施設使用料            円 X
/ (            )	JAL ANA SNA	⇒	:            :	:            :		窓 通路	施設使用料            円 X

### 【 搭乗者氏名(カタカナ) 禁煙・喫煙 年齢 性別 をご記入ください 】

1	禁 喫	オ 男・女	3	禁 喫	オ 男・女	5	禁 喫	オ 男・女
2	禁 喫	オ 男・女	4	禁 喫	オ 男・女	6	禁 喫	オ 男・女

《関連手配》 エアライナー(片道・往復)・宿泊・JR・その他

航空券	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 月 日 (            ) に発券(確定)致します。(お届け、または発送は後日となります)</li> <li>■ 発券後の出発日・フライト・氏名等の変更は取消料の対象となります。 取消料等の詳細につきましては、航空会社のホームページをご参照下さい。</li> </ul>
パック	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 取消料は出発日の前日から起算して 20日前(            月 日 ) からかかります。</li> <li>■ 申込みの受付は出発日の前日から起算して 7日前 の16:00までです。ただし、7日前が週末になる場合はその前日が締め切りになります。</li> <li>■ ご予約確定後の出発日・フライト・ホテル・氏名等の変更は取消料の対象となります。</li> </ul>
共通	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 《チケットのお渡し》 基本的にご出発の 約1週間前後までにお勤め先への送付となります。 ※お申込み日とご出発日が近い場合、チケット到着がご出発の直前になる場合がございます。</li> <li>■ 旅行代金は、チケットと同封の請求書に記載の 振込口座 へ お振込み にてご入金下さい。</li> </ul>